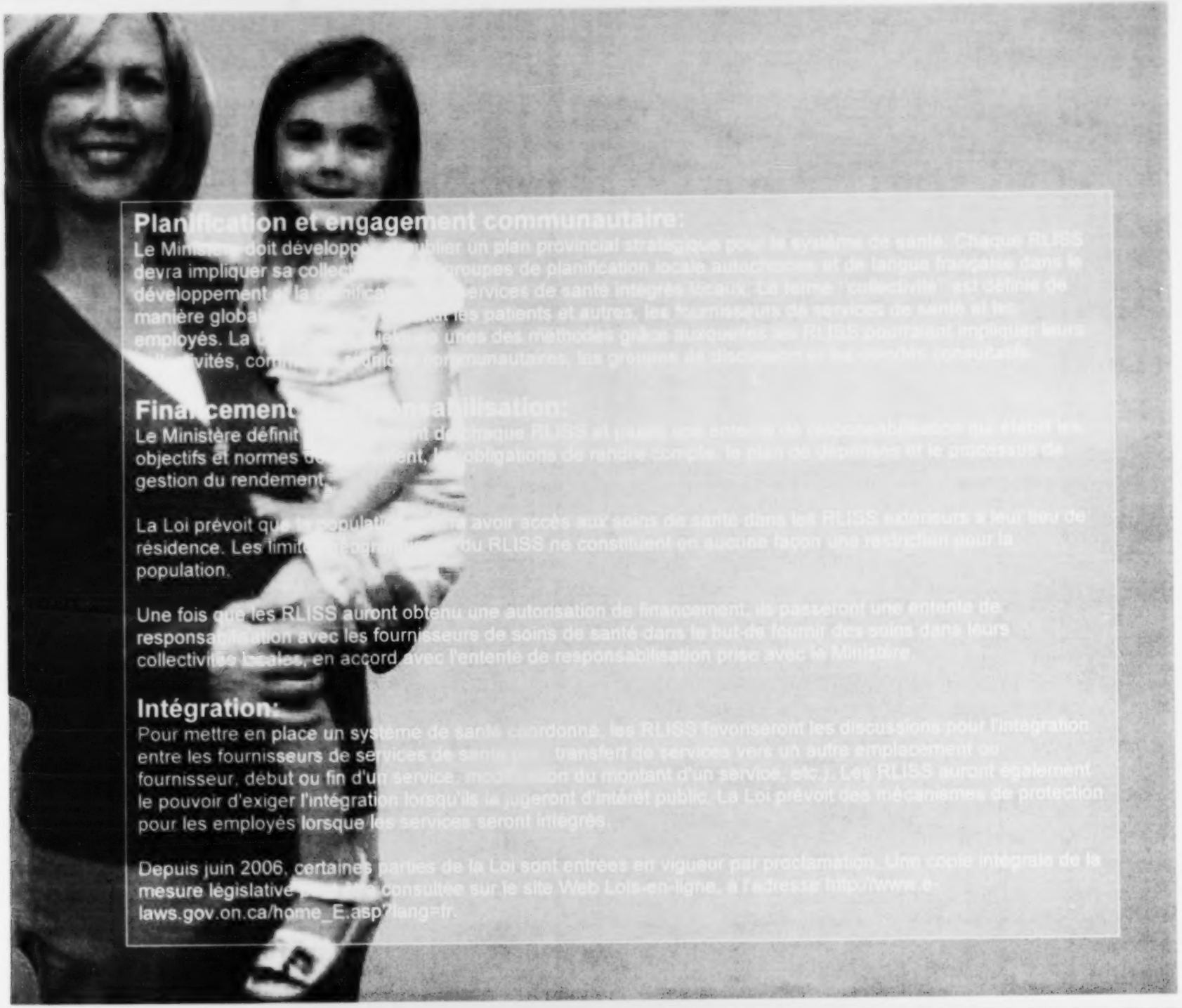
Réseau local d'intégration des services de santé
de MISSISSAUGA HALTON

Rapport annuel 2006

Bâtir un meilleur système de santé

Axé sur le patient et fondé sur la collectivité

Ontario



Planification et engagement communautaire:

Le Ministère doit développer et publier un plan provincial stratégique pour le système de santé. Chaque RLISS devra impliquer sa collectivité, les groupes de planification locale autochtones et de langue française dans le développement de la planification des services de santé intégrés locaux. La terme "collectivité" est défini de manière globale et inclut les patients et autres, les fournisseurs de services de santé et les employés. La Loi prévoit une des méthodes grâce auxquelles les RLISS pourraient impliquer leurs collectivités, comme les conseils communautaires, les groupes de discussion et les comités consultatifs.

Financement et responsabilisation:

Le Ministère définit le financement de chaque RLISS et publie les ententes de responsabilisation qui établit les objectifs et normes de rendement, les obligations de rendre compte, le plan de dépenses et le processus de gestion du rendement.

La Loi prévoit que la population ait accès aux soins de santé dans les RLISS extérieurs à leur lieu de résidence. Les limites géographiques du RLISS ne constituent en aucune façon une restriction pour la population.

Une fois que les RLISS auront obtenu une autorisation de financement, ils passeront une entente de responsabilisation avec les fournisseurs de soins de santé dans le but de fournir des soins dans leurs collectivités locales, en accord avec l'entente de responsabilisation prise avec le Ministère.

Intégration:

Pour mettre en place un système de santé coordonné, les RLISS favoriseront les discussions pour l'intégration entre les fournisseurs de services de santé (ex. transfert de services vers un autre emplacement ou fournisseur, début ou fin d'un service, modification du montant d'un service, etc.). Les RLISS auront également le pouvoir d'exiger l'intégration lorsqu'ils le jugeront d'intérêt public. La Loi prévoit des mécanismes de protection pour les employés lorsque les services seront intégrés.

Depuis juin 2006, certaines parties de la Loi sont entrées en vigueur par proclamation. Une copie intégrale de la mesure législative peut être consultée sur le site Web Lois-en-ligne, à l'adresse http://www.e-laws.gov.on.ca/home_E.asp?lang=fr.

Bienvenue au Réseau local d'intégration des services de santé de Mississauga-Halton

Le RLISS de Mississauga-Halton englobe la région de l'Ontario qui connaît la croissance la plus rapide. Sa population dépasse le million de personnes. Elle est bien éduquée et relativement jeune. En général, nos résidents font attention à leur santé. Plus que la moyenne provinciale, notre population recherche plutôt la nourriture saine, comme les fruits et les légumes. Les résidents de notre RLISS sont également moins porter à abuser du tabac ou de l'alcool.

Même si la population du RLISS de Mississauga-Halton est généralement plus jeune, plus éduquée et en meilleure santé que le reste de la province, elle présente certains aspects qui nécessiteront des solutions novatrices. Les préoccupations locales relèvent plus particulièrement de :

La croissance : au cours des 12 prochaines années, le RLISS de Mississauga-Halton continuera à faire face à une croissance qui pourrait, dans le futur, affaiblir un système dont les capacités, tous secteurs confondus, sont déjà mises à l'épreuve.

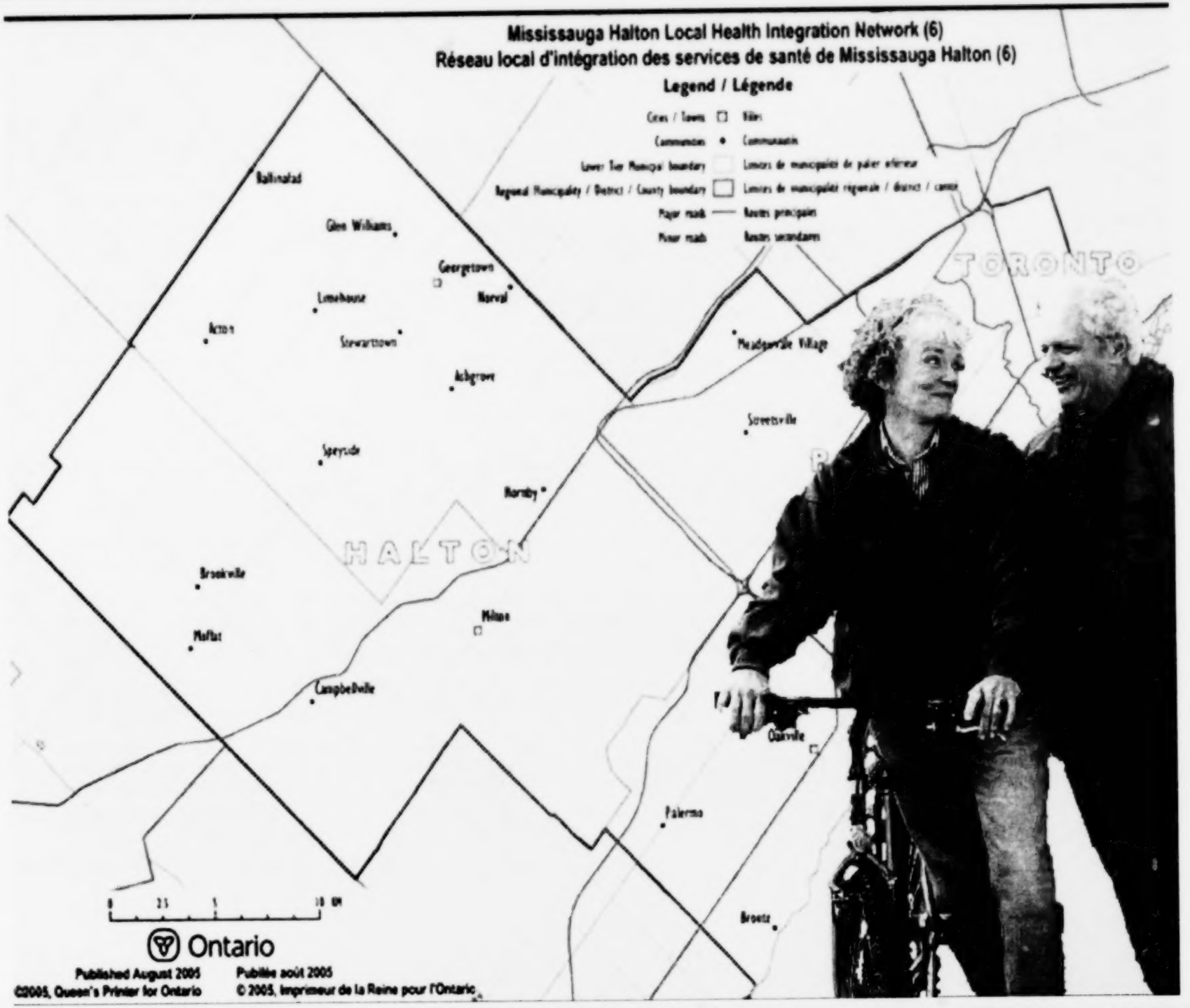
Le vieillissement : au cours des 10 prochaines années, nous verrons une augmentation massive du nombre de personnes âgées par rapport à aujourd'hui (d'ici 2016, presque 71% d'augmentation, le plus haut taux de la province). L'âge étant le meilleur indicateur de l'augmentation de la morbidité prévalente et
de l'utilisation des services de santé, le RLISS de Mississauga-Halton doit instaurer des changements radicaux dans les services fournis aux personnes ayant 55 ans et plus, afin que les soins de santé soient axés sur la proaction et le bien-être.

La diversité : les différences culturelles et linguistiques existant au sein du RLISS de Mississauga-Halton représentent et continueront de représenter un obstacle à la satisfaction des besoins des différents groupes. Des stratégies novatrices devront être mises en place pour répondre à ces besoins.

Le RLISS de Mississauga-Halton couvre une zone géographique d'environ 900 km2 et comprend les municipalités d'Halton Hills, Milton, Oakville, Mississauga (à l'exception de Malton) et Etobicoke sud (une partie de la Ville de Toronto).

Le profil géographique comprend des populations urbaines et suburbaines, ainsi que quelques aménagements ruraux.

Mississauga Halton Local Health Integration Network (6)
Réseau local d'intégration des services de santé de Mississauga Halton (6)



Published August 2005
Publiée août 2005
©2005, Queen's Printer for Ontario
© 2005, Imprimeur de la Reine pour l'Ontario

Message du président

Monsieur le ministre,

Vous me voyez honoré d'avoir été choisi comme président du Réseau local d'intégration des services de santé de Mississauga-Halton (RLISS MH) à ce tournant de l'évolution du système de santé de la province de l'Ontario. J'ai le plaisir de vous soumettre le rapport annuel inaugural du RLISS MH.

Depuis sa création le 8 juillet 2005, nous avons atteint tous les objectifs de rendement fixés pour 2005-2006 dans l'entente de responsabilisation conclue avec votre Ministère. D'autre part, nous avons su composer avec tous les besoins engendrés par le démarrage d'un nouvel organisme.

Je suis particulièrement heureux que les dirigeants du RLISS MH, au nombre desquels se trouve notre directeur général, aient collaboré et pris la direction de plusieurs initiatives concernant les RLISS et lancées par le gouvernement. Ces initiatives comprennent : le développement de la grille de responsabilisation annuelle, la couverture des indemnités pour les directeurs et dirigeants ainsi que l'« Itinéraire du Plan de services de santé intégrés (PSSI) », un document permettant à tous les RLISS d'atteindre les buts fixés pour l'année fiscale à venir.

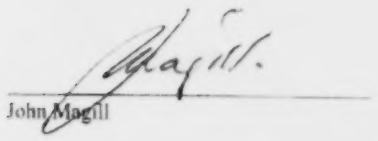
Je tiens à vous remercier pour l'immense soutien fourni par le Ministère au cours de l'année de notre démarrage. Je suis également heureux que, le 5 janvier 2006, Caesar Cheng, Edward R. Morris et Norman Murray se soient joints à notre conseil d'administration.

Avec la Loi sur l'intégration du système de santé local, le gouvernement de l'Ontario a clairement donné aux RLISS le mandat d'engager les citoyens, les consommateurs et les fournisseurs de la collectivité à établir leurs principales priorités, de travailler avec eux pour faire la meilleure utilisation possible des ressources disponibles et d'améliorer l'accès à tous les services essentiels. Une nouvelle année commence et je suis convaincu que le RLISS MH est bien parti pour respecter son mandat.

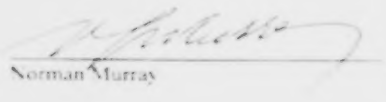
Tous les membres du conseil d'administration, ainsi que l'équipe dirigeante, croient fermement que les RLISS constituent une partie non négligeable de la solution au désir de l'Ontario de se doter d'un système de santé plus performant et plus viable. En s'assurant le concours et l'engagement de nos résidents et en se basant sur la longue et riche tradition de collaboration, d'innovation et d'intégration de ceux qui fournissent les services de santé dans nos collectivités, le RLISS MH veut démontrer qu'une telle confiance est bien placée.

Au cours des derniers mois, j'ai eu l'occasion et le plaisir de rencontrer de nombreux fournisseurs de soins de santé, politiciens locaux et consommateurs qui croient tous que nous avons désormais l'occasion de changer les choses et de nous engager dans un travail collectif pour améliorer la santé et les soins de santé dans le RLISS MH.

Les membres du conseil et le personnel sont enthousiastes, et sont certains qu'avec le soutien continu de la collectivité, nous réaliserons à long terme le mandat qui nous a été confié d'améliorer la santé et les soins de santé au RLISS MH.



John Magill



Norman Murray

Message du directeur général

Monsieur le sous-ministre,

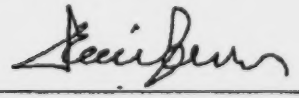
Au nom de la direction et du personnel du Réseau local d'intégration des services de santé de Mississauga-Halton, j'ai le plaisir de vous présenter le rapport annuel inaugural du RLISS de Mississauga-Halton pour l'année 2005-2006.

Les Ontariens et les collectivités de Mississauga, Halton et Etobicoke ouest/Toronto ont décidé de faire de l'amélioration et de la viabilité des soins de santé une priorité publique. Le Gouvernement de l'Ontario a répondu par plusieurs initiatives progressives, y compris la promotion de services de santé plus intégrés pour nos résidents. L'« initiative RLISS » donne à tous les Ontariens de chaque collectivité un rôle étendu et novateur dans la définition et la priorisation de leurs besoins en santé, en mettant les besoins et les orientations de la clientèle, du patient et du soignant au coeur du système de soins de santé.

Le RLISS de Mississauga-Halton a débuté sa quête pour un système de santé meilleur et plus viable par le lancement d'un programme étendu d'engagement communautaire, impliquant les fournisseurs de soins de santé, les intervenants et les résidents. La meilleure façon de connaître les besoins des collectivités est de leur demander. Depuis notre incorporation en juillet 2005, et alors que nous commencions ce travail aussi passionnant que nécessaire, des centaines de résidents locaux et de fournisseurs de soins de santé, ainsi que les organismes qui les représentent, ont fourni un encadrement et des avis précieux aux membres du conseil et au personnel du RLISS de Mississauga-Halton. Au cours de cette année de démarrage, nous avons bâti de solides fondations. Nous avons particulièrement été aidés par votre soutien et les encouragements qui venaient de vous, l'équipe des résultats dans le domaine de la santé, ainsi que de votre Ministère.

Au cours des prochaines années, une nouvelle ère de prestation de services améliorée, d'utilisation définie des meilleures pratiques et de respect de l'investissement substantiel des contribuables ontariens guidera les recommandations que nous ferons au conseil du RLISS et aux fournisseurs de soins de santé avec lesquels nous collaborerons. On dit que l'Ontario est la dernière autorité canadienne qui entreprend cette difficile mais indispensable transition vers des prestations de soins de santé communautaires et intégrés. Au RLISS de Mississauga-Halton, nous voulons apprendre de l'expérience des autres. Nous réalisons également, ainsi que le disait Victor Hugo, que rien n'arrête une idée dont le temps est venu.

Les prochaines années, nous projetons de combler tous les postes de notre organisme, de développer un Plan de services de santé intégrés pour notre RLISS, basé sur un engagement significatif envers le public et les fournisseurs et, de concert avec le Ministère, de déplacer la fonction de responsabilisation de plusieurs organismes de paiement de transfert vers le RLISS au cours de la prochaine année fiscale.



W. Michael Fenn, *directeur général*

Notre équipe dirigeante

Le conseil en son entier a pour vocation d'appuyer l'orientation stratégique, les engagements fondamentaux, les objectifs et les priorités stratégiques du RLISS MH ainsi que le projet des RLISS du Gouverment de l'Ontario. Avec le directeur général, le conseil fournit un leadership stratégique, une gestion fiduciaire ainsi que la surveillance de la gestion des acquis et des risques du RLISS. Des comités de direction variés exécutent le travail spécifique découlant des priorités identifiées par le conseil et le RLISS.

Étant donné la vaste diversité des antécédents, des expériences en santé et de la participation à des conseils d'administration des membres du conseil, et étant donné que de bonnes pratiques de gouvernance impliquent l'instruction, l'orientation et les acquis culturels, des ressources adéquates ont été, et continueront à être affectées à l'édification et à l'entretien continu de cet aspect important de la capacité que possède chaque membre du conseil d'administration du RLISS MH de soutenir les objectifs et rôles définis dans le premier paragraphe.

W. Michael Fenn
Directeur général

W. Michael Fenn a été nommé directeur général du Réseau local d'intégration des services de santé de Mississauga-Halton (RLISS de Mississauga-Halton) en août 2005. Le RLISS de Mississauga-Halton comporte plus d'un million de résidents et dessert les collectivités se situant entre Etobicoke et Georgetown.

Michael Fenn a été sous-ministre des Affaires municipales du ministère du Logement et de la Sécurité communautaire de l'Ontario pendant huit ans, après avoir été directeur municipal de Burlington et directeur général de l'administration de la municipalité régionale de Hamilton-Wentworth. Tout au long de sa carrière, Michael Fenn a été reconnu pour son intérêt à l'égard de l'innovation et de la prestation de services axés sur le client dans les organismes publics, et a encouragé l'implication des citoyens dans la politique générale. Ses réalisations professionnelles ont été récompensées par de nombreux prix professionnels, y compris la Médaille de distinction en administration publique décernée par le Lieutenant-gouverneur de l'Ontario.

John Magill
Président du conseil d'administration
(Mandat : 1er juin 2005 au 31 mai 2008)

John Magill a récemment pris sa retraite après avoir été associé principal au département de droit corporatif du cabinet d'avocats Torkin Manes Cohen Arbus s.r.l. Très actif auprès d'organismes communautaires, il a assuré la présidence de l'hôpital général de Queensway, du centre de santé Trillium et de la division professionnelle de Centraide du Grand Toronto. Il est dirigeant fondateur et directeur général du Conseil du patrimoine d'Etobicoke, membre du Comité consultatif sur la conservation de l'architecture locale d'Etobicoke, président du comité du prix A.N. Magill de l'Institut national canadien pour les aveugles et conseiller juridique honoraire de l'Union mondiale des aveugles et du Canadian Motor Sport Hall of Fame. En 1993, pour souligner son engagement dans la collectivité, il s'est vu décerner la Médaille commémorative du 125e anniversaire de la Confédération du Canada. John s'est intéressé toute sa vie à la course automobile et lui et sa femme Judy sont des passionnés de la voile. Il a trois enfants et quatre petits-enfants et réside à Mississauga.

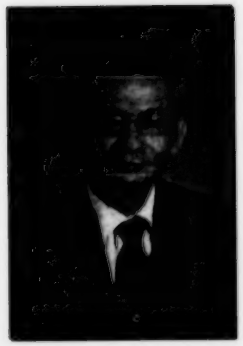
Enola D. Stoyle, membre du conseil d'administration
(Mandat: 1er juin 2005 au 31 mai 2008)

Enola Stoyle est titulaire d'une maîtrise en administration des affaires et en comptabilité professionnelle de l'Université de Toronto depuis 1997 et détient les certifications CA et CISSP. À titre de codirectrice de l'Université de Toronto à Mississauga, elle s'occupe du marketing, du recrutement et des relations avec les diplômés pour le programme maîtrise en gestion et en comptabilité professionnelle et pour le diplôme en comptabilité judiciaire. Auparavant, elle a été cadre dans le secteur de la santé. Elle a également été responsable de la coordination de l'information pour le Calgary District Hospital Group (dorénavant le CRHA) et de la reddition des comptes d'établissements pour l'Alberta Hospitals and Medical Care. Elle est membre de l'Institut canadien des Comptables Agréés et de l'International Information Systems Security Certification Consortium. Enola réside à Mississauga.

Le docteur Elliot Halparin, membre du conseil d'administration
(Mandat: 1er juin 2005 au 31 mai 2008)

Le docteur Elliot Halparin a présidé l'Ontario Medical Association et l'Ontario College of Family Physicians. Il exerce actuellement à la clinique médicale de Georgetown et fait partie du personnel de l'hôpital Georgetown. Il a auparavant dirigé le service d'urgence et fait partie du comité consultatif en médecine de cet établissement. Conseiller en matière de santé, il a récemment participé à la mise en oeuvre des Équipes Santé familiale dans la province. Elliot réside à Georgetown.

Caesar Cheng, membre du conseil d'administration
(Mandat: 5 janvier 2006 – 5 janvier 2008)



Caesar Cheng détient une maîtrise ès sciences en mathématiques de l'université du Wisconsin et un certificat d'études supérieures en administration des affaires de l'Université de Toronto. Depuis mai 1996, il est président de l'entreprise Information Chaos Remedial Services Ltée. Auparavant, il a occupé plusieurs postes au cours desquels il a assumé de plus en plus de responsabilités en gestion des technologies informatiques et en développement de logiciels. Entre autres, il a été président de l'association chinoise de Mississauga, président sortant de l'association des anciens de l'Université de Taiwan de Toronto et ancien directeur du centre communautaire chinois de l'Ontario. Il est membre de l'American Management Association et de l'Association canadienne de l'informatique. Caesar réside à Mississauga.

Edward Morris, membre du conseil d'administration
(Mandat: 5 janvier 2006 – 5 janvier 2007)

De 1995 à 1998, Edward Morris a été président du comité d'appels de la Commission de l'assurance-emploi et, de 1961 à 1990, il a occupé divers postes chez Air Canada, notamment celui de gestionnaire des relations publiques. M. Morris a également occupé diverses fonctions à la Canadian Broadcasting Corporation et a été agent des relations publiques pour les Forces canadiennes. Il est présentement directeur de Learning Unlimited, à Etobicoke. Parmi ses engagements communautaires, notons le Prairie Theatre Exchange, les relations publiques pour l'INCA et une collecte de fonds par la Masonic Foundation pour le financement d'un programme d'implant cochléaire et d'un modèle d'évaluation audiologique néonatale. Edward réside à Etobicoke.

Norman Murray, membre du conseil d'administration
(Mandat: 5 janvier 2006 – 5 janvier 2008)

Norman Murray est directeur des comptes nationaux à la Newgen Results Canada Ltée, et était à la tête du service de gestion des comptes depuis 2002. Auparavant, il était chargé de cours à la School of Continuing Studies de l'Université de Toronto. Dans cette même université, il a enseigné la technologie, les modèles d'affaires électroniques et les stratégies d'entreprise de 2001 à 2002. Entre 1994 et 1998, il a été vice-président du service à la clientèle chez Ford Canada. Il est également membre du comité des subventions et ancien membre du conseil d'administration de la Community Foundation of Oakville (1996-2002). Ses engagements communautaires comprennent les postes de vice-président de l'Oakville Waterfront Festival, de membre du comité des dons d'entreprise de la campagne de fonds de capitaux du YMCA d'Oakville et de président de la campagne de Centraide d'Oakville. Norman réside à Oakville.

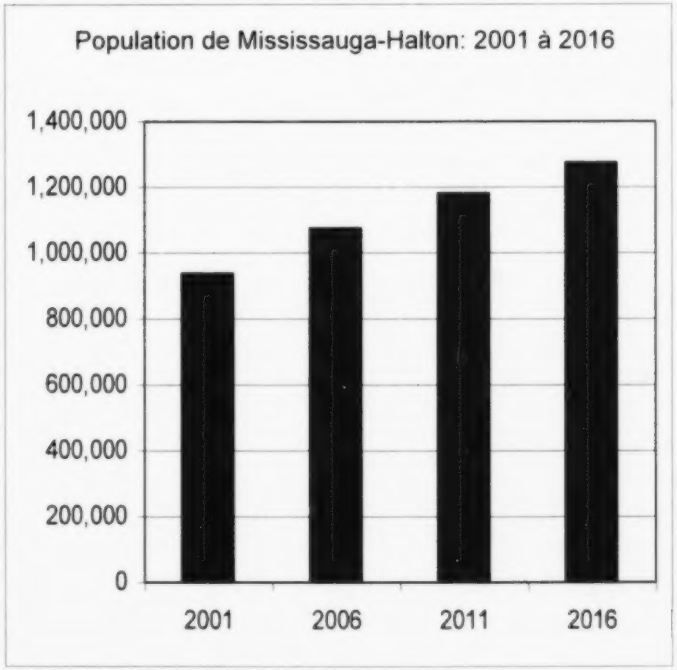
Au coeur de notre RLISS

Notre Population

Plus d'un million de personnes vivent dans le RLISS de Mississauga-Halton, ce qui représente environ 8,4 % de la population de l'Ontario. En termes de taille de la population, nous sommes le sixième RLISS. La plupart de nos résidents vivent dans la Ville de Mississauga. Notre RLISS comprend également les municipalités de Halton Hills, Oakville et Etobicoke sud, qui fait partie de la Ville de Toronto.

D'ici 2018, la population du RLISS de Mississauga-Halton population devrait atteindre plus de 1,4 million de personnes, ce qui représente une augmentation de plus de 300 000 résidents. C'est l'équivalent du total de la population actuelle d'Oakville, de Milton, d'Halton Hills et d'Etobicoke sud. Cette croissance rapide aura un impact négatif sur le niveau des services de santé exigé pour répondre aux besoins de nos collectivités dans les années à venir.

La moyenne d'âge des personnes vivant dans notre RLISS est de 33,6 ans, ce qui est inférieur à la moyenne provinciale de 35,6 ans. Au cours des 12 prochaines années, nous compterons le taux le plus élevé de la province pour les résidents de 55 ans et plus. D'ci 2018, ce groupe d'âge constituera un quart de la population totale. L'augmentation de la proportion de personnes âgées aura également un impact sur la gamme de services de santé et de fournisseurs dont notre région aura besoin à l'avenir.



Les résidents du RLISS de Mississauga-Halton présentent une diversité ethnique plus grande que les autres RLISS et que le reste de la province. Par ailleurs, notre RLISS comprend un plus grand nombre d'immigrants et de minorités visibles que le reste de la province. Les nouveaux immigrants sont principalement concentrés à Mississauga et Etobicoke sud. Quarante pour cent de la population déclare appartenir à une minorité visible. Ces chiffres contribuent à la diversité, à la complexité et au dynamisme de notre région. Notre RLISS doit envisager l'accessibilité de nos services à la fois sous un angle ethno-culturel et du point de vue linguistique.

Le RLISS de Mississauga-Halton abrite environ 15 600 résidents (1,7%) francophones. Ils sont présents dans la plupart des collectivités du RLISS, mais plus de la moitié d'entre eux résident dans la Ville de Mississauga. Notre RLISS compte également 3 230 autochtones recensés (0,4% de la population), qui résident principalement dans la région de Mississauga.

Notre population a tendance à démontrer un niveau d'instruction supérieur à la moyenne provinciale. Cinquante-cinq pour cent des adultes vivant dans nos collectivités ont obtenu un diplôme d'études postsecondaires, contre 48,7% en Ontario. Nous nous distinguons également par le nombre de résidents qui déclarent vivre beaucoup de stress quotidien. Ce problème fait partie des questions sanitaires uniques qui devront être étudiées.

État de santé

La population du RLISS de Mississauga-Halton est en assez bonne santé. Par rapport aux taux provincial, les incidences de maladies chroniques et de troubles comme l'hypertension artérielle, le diabète, les maladies cardiaques, l'arthrite et le rhumatisme sont faibles. Cela peut être attribué à la jeunesse de la population et à la faible présence de personnes âgées. Les troubles chroniques représentent un lourd fardeau pour le système de soins de santé et diminuent la qualité de vie des personnes qui en souffrent. Les taux d'hospitalisation dans notre RLISS sont également inférieurs aux moyennes provinciales.

Cinquante-cinq pour cent de nos résidents se trouvent en excellente ou très bonne santé, ce qui est semblable au taux provincial.

Toutefois, la proportion de résidents déclarant vivre beaucoup de stress quotidien (30,5%) est sensiblement supérieure à la moyenne provinciale (24,4%).

Pratiques de santé et soins préventifs

La proportion de résidents qui fument quotidiennement, qui consomment abusivement de l'alcool ou qui sont physiquement inactifs est légèrement inférieure à celle de l'ensemble de l'Ontario. Toutefois, elle n'est pas notable du point de vue statistique. Par contre, la prévalence combinée du surplus de poids et de l'obésité (43,8 %) est sensiblement inférieure au taux provincial qui atteint 48,5 %.

La majorité de la population (86 %) a consulté un médecin au cours des 12 derniers mois, ce qui correspond à la moyenne provinciale. Nos résidents ont également eu recours à des services de santé préventifs, comme des mammographies ou des vaccins contre la grippe, selon le même pourcentage que l'ensemble des Ontariens.

Principales réalisations

Nous sommes fiers des réalisations accomplies durant notre première année. Le RLISS de Mississauga-Halton a fait des progrès significatifs pour atteindre ses objectifs entre le 22 août 2005 et le 31 mars 2006. Nous avons défini la gouvernance, les politiques et les pratiques de notre RLISS. Les cadres ont été embauchés afin de diriger l'organisme. Nous avons développé et mis en oeuvre des processus de démarrage. Notre RLISS a participé à la direction de plusieurs projets à travers la province afin de garantir une approche commune à tous les RLISS, y compris au développement d'un processus d'audit externe pour tous les RLISS en 2005-2006.

Le RLISS de Mississauga-Halton a également fait un grand pas dans le développement stratégique de relations et vers l'implication d'une large représentation d'intervenants dans notre engagement pour une prise en mains locale du renouvellement du système de santé. Notre RLISS a conçu une approche stratégique d'engagement communautaire, ainsi qu'un cadre de direction pour un Plan de services de santé intégrés (PSSI).

Nous avons forgé de nombreux liens dans notre région et organisé une multitude de présentations destinées aux réseaux de santé locaux, aux organismes fournisseurs et aux groupes communautaires. Les membres du conseil d'administration et le personnel dirigeant ont rendu pour la première fois visite à plusieurs importants fournisseurs de santé.

Le RLISS de Mississauga-Halton met actuellement sur pied une base de données des réseaux et fournisseurs existants, organismes et individus confondus. Ces contacts fourniront un accès tout prêt aux experts-conseils lorsque sera venu le temps de se pencher sur des questions spécifiques. Cette base de données sera utilisée pour communiquer avec les fournisseurs et les impliquer dans le développement de notre PSSI.

Le RLSS de Mississauga-Halton: L'année à la loupe

Au cours de cette première année riche en évènements, nous avons établi plusieurs objectifs, dont certains ont été réalisés à court terme. Voici exemples de nos réalisations:

Relations stratégiques

Au cours de notre première année, nous nous sommes concentrés sur l'établissement de relations stratégiques importantes. Le RLISS de Mississauga-Halton a organisé de nombreux groupes de discussion, réunions et ateliers avec une multitude d'organismes, et y a participé, dans le but d'établir le lien et la confiance indispensables à de solides et durables relations. À l'échelle provinciale, notre directeur général et notre président ont tous deux participé à toute une gamme d'activités provinciales.

Soins intensifs

Avec la collaboration et le soutien sans réserves de tous les hôpitaux de la région, notre RLISS a désigné le docteur Lawrance Chau, du Centre de santé d'Halton, pour remplir la fonction de directeur des soins intensifs. Le docteur Chau travaillera à la planification provinciale des soins intensifs et s'assurera que la capacité du service de soins intensifs du RLISS de Mississauga-Halton répond aux normes provinciales des meilleures pratiques. Le Dr Chau rendra des comptes au directeur général de notre RLISS et au sous-ministre quant à la responsabilisation et au rendement du système de santé.

Stratégie de cybersanté

La cybersanté est un important projet de notre RLISS. Nous sommes ravis que tous les hôpitaux de la région aient unanimement désigné le président du groupe de technologie de l'information de Shared Services West pour diriger la cybersanté dans notre RLISS. Nous avons mis sur pied un comité d'organisation de la cybersanté pour développer et planifier notre orientation initiale. Nous pouvons établir la liaison entre nos omnipraticiens et les hôpitaux ou entre les fournisseurs de la collectivité, pour assurer un transfert continu de l'information et des autres activités visant à renforcer l'intégration globale. Une demande de fonds devant servir à développer le programme de cybersanté pour notre RLISS a été approuvée par le bureau provincial de la cybersanté.

Programme gériatrique régional

La gériatrie constitue une autre question stratégique qui requiert toute notre attention. Sous la direction de la docteure Barbara Clive, gériatre de l'hôpital Credit Valley, et Ray Applebaum, directeur général de Peel Senior Link, un groupe de fournisseurs intéressés par la prestation de soins aux personnes âgées a été formé pour examiner une approche des soins intégrés pour les personnes âgées impliquant tout le RLISS. Avec l'encouragement de notre RLISS, un travail de collaboration impressionnant a été fourni pour développer un plan d'intégration des soins aux personnes âgées dans notre région. Les dirigeants du RLISS ont rencontré ce groupe plus de trois fois pour discuter des progrès autant que pour lui apporter son opinion et ses encouragements. Au vu des tendances démographiques indiquant que le nombre de personnes âgées de notre RLISS augmentera considérablement au cours de la prochaine décennie, le travail de ce groupe deviendra inestimable dans notre région pendant les années à venir.

Soins de santé primaires et omnipraticiens

Les soins de santé primaires et les omnipraticiens sont également au coeur des préoccupations de notre RLISS. Le réseau communautaire de santé public et de médecine familiale du Centre-Ouest et de Mississauga-Halton a fait un exposé au cours de la réunion du conseil de février. Le groupe étend actuellement ses adhésions et son mandat. L'appartenance des médecins conseils en santé publique à ce groupe garantit l'établissement de relations de travail étroites avec le domaine de la santé publique. Le RLISS de Mississauga-Halton a instauré une réelle relation avec cet important groupe de médecins.

Finances

En 2005-2006, le RLISS MH a un budget équilibré.

Démarrage des opérations

Une fois que le gouvernement de l'Ontario eut établi le cadre d'action des RLISS et que les réseaux locaux d'intégration des services de santés furent choisis comme modèles d'intégration, le plus dur restait à faire. En premier lieu, il fallait ouvrir les 14 RLISS en tant que sociétés d'État. En juin 2005, 14 nouvelles réunions se sont tenues dans toute la province, pour présenter au public les 14 présidents, les 42 membres fondateurs du conseil et les 14 directeurs généraux des RLISS.

Les directeurs généraux ont commencé à travailler en août 2005 aux côtés des présidents des conseils afin d'apprendre à connaître les collectivités qu'ils desservent. Au cours de l'été 2005, les dirigeants du RLISS ont organisé dans toute la province des rencontres visant à lier connaissance avec les 1 500 dirigeants d'organismes de soins de santé.

Quatorze bureaux ont été établis dans toute la province. Dans le but de garantir un fonctionnement efficace et rentable, les RLISS ont établi un processus d'administration pour le service de paye, les services financiers et les ressources humaines commun à tous les RLISS. Ces processus seront améliorés par la mise en oeuvre de formules de services mixtes pour les 14 RLISS, sous l'autorité des services administratifs partagés des RLISS.

Les bureaux du RLISS ont ouvert leurs portes au public vers l'automne 2005. Le RLISS de Mississauga a recruté son équipe dirigeante, y compris le directeur général et deux directeurs principaux, ainsi qu'un directeur administratif et une adjointe de direction. Le recrutement du personnel restant aura lieu en 2006-2007.

Un guide d'opération des affaires a été créé afin de fixer les lignes de conduite et les procédures de base pour les opérations du RLISS. Il inclut les directives gouvernementales pour les RLISS, un résumé des exigences gouvernementales régissant le travail des RLISS et les pratiques normalisées imposées à tous les RLISS par le Ministère.

Des sessions d'orientation étendues ont eu lieu en 2005 pour les membres du conseil d'administration et le personnel du RLISS en développement. Dans le cadre de leur développement professionnel, les RLISS et le Ministère ont accueillis plusieurs groupes de réflexion sur des sujets portant, entre autres, sur les modèles de financement, la planification, la gouvernance d'entreprise, l'éthique et un cadre pour la prise de décision relative à des problème d'éthique. Des groupes de discussion ont été tenus pour traiter de questions comme les relations entre les médecins et le RLISS, ou encore l'action transversale du RLISS dans les collectivités.

Des accords de responsabilisation entre chaque RLISS et le Ministère, qui définissent les activités clés dont les RLISS sont responsables, ont été établis pour les années 2005/2006 et 2006/2007. Les RLISS ont également reçu des modèles de documents et des directives concernant l'envoi de rapports trimestriels au ministère.

Gouvernance du RLISS de Mississauga-Halton

Le conseil en son entier a pour vocation d'appuyer l'orientation stratégique, les engagements fondamentaux, les objectifs et les priorités stratégiques du RLISS de Mississauga-Halton. Avec le directeur général, le conseil procure un leadership stratégique, une gestion fiduciaire ainsi que la surveillance de la gestion des acquis et des risques du RLISS. Des comités de direction mettent en oeuvre le travail spécifique découlant des priorités identifiées par le conseil et le RLISS.

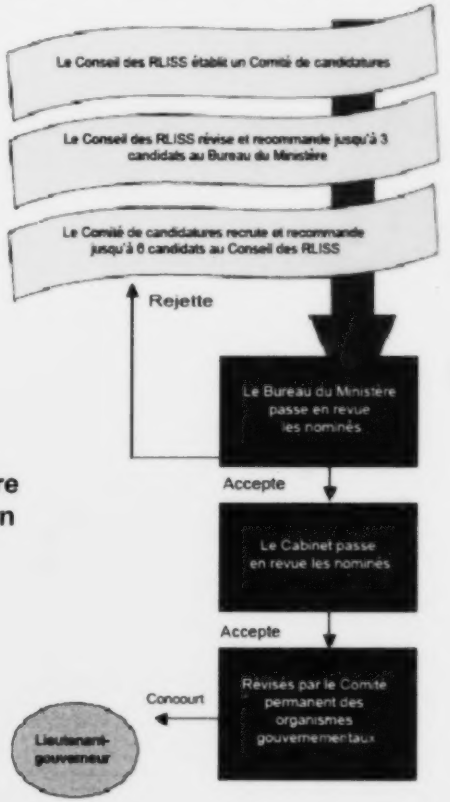
Nos membres du conseil d'administration possèdent une vaste gamme d'antécédents et une grande variété d'expériences tant dans le domaine de la santé que dans la participation à des conseils d'administration. Étant donné que de bonnes pratiques de gouvernance impliquent l'instruction, l'orientation et les acquis culturels, des ressources adéquates ont été, et continueront à être, affectées à l'édification et à l'entretien continu de cet aspect important de la capacité que possède chaque membre du conseil d'administration du RLISS de Mississauga de soutenir les objectifs et rôles exigés par notre mandat.

Processus de recrutement communautaire et de nomination

Sous la direction du président, monsieur John Magill, un comité de gouvernance et de mise en candidature a été mis sur pied. Il est constitué de représentants du milieu académique (Mississauga), du milieu des affaires (Halton Hills) et de l'administration municipale (Oakville). Durant l'automne 2005, des annonces ont été faites dans les journaux du RLISS de Mississauga-Halton. Des réunions publiques appelant aux candidatures issues de la collectivité se sont tenues dans des établissements municipaux de Mississauga et Halton.

Depuis la nomination des trois premiers membres du conseil d'administration en juin 2005, trois autres membres ont été nommés. Le 31 mars 2006, le conseil d'administration du RLISS de Mississauga-Halton comptait six membres. Le comité de mise en candidature a alors recommandé des candidats pour les trois postes restant du conseil d'administration. Les candidats ont été proposés restant du conseil d'administration. Les candidats ont été proposés par le directeur du conseil d'administration à l'approbation du ministre. Les trois candidats choisis sont : Jane McCarthy, Brij Chadda, et Timothy Costigan, nommés en juin 2006.

Aperçu du processus de nomination communautaire du conseil d'administration



Comités fondés

Le conseil a créé un comité de finances et de vérification et un comité de gouvernance et de mise en candidature. En mars 2006, notre comité d'organisation du PSSI a été établi en tant que comité de travail du conseil d'administration, créé pour guider notre processus de PSSI local.

Un groupe de travail composé de directeurs du RLISS et de directeur généraux développe actuellement un guide de directives de gouvernance du conseil d'administration qui comprend des recommandations sur les structures et les comités du conseil.

Orientation du conseil d'administration

En automne 2005, les trois premiers membres nommés du conseil d'administration ont participé au programme d'orientation du Ministère pour les nouveaux membres du conseil d'administration. Les trois membres entrants ont reçu le matériel d'orientation du conseil fourni par le Ministère.

En complément du programme d'orientation du Ministère, les membres du conseil d'administration ont reçu du matériel sur les nouveaux développements en matière de gouvernance, y compris la grille de gouvernance de l'hôpital de l'Ontario. Dès le début, le conseil d'administration a pris l'habitude de réserver une part importante de l'ordre du jour de ses réunions pour la présentation d'exposés sur les principaux problèmes rencontrés par les RLISS. Ces problèmes comprennent les évaluations environnementales du paysage actuel des soins de santé du RLISS par notre personnel, ainsi que des exposés faits par la collectivité et les dirigeants provinciaux ayant une influence sur les soins de santé en Ontario.

Les sujets traités concernaient des domaines comme les équipes Santé familiale, la situation avec les centres communautaires d'accès aux soins de l'Ontario et la stratégie provinciale de cybersanté. Les cadres dirigeants ont présenté les profils de la collectivité de Mississauga et les statistiques précises de la province et du RLISS de Mississauga-Halton données par le Ministère.

Évolution du conseil d'administration

En s'appuyant sur ces données, le conseil d'administration a récemment organisé une retraite de trois jours pour faciliter les relations et renforcer la confiance existant entre les membres du conseil et le personnel dirigeant. Le conseil d'administration a examiné les meilleures manières d'établir un dialogue constructif et une gouvernance efficace dans un modèle performant. Il a également travaillé à former le consensus autour des rôles stratégiques de planification, des critères ciblés de prise de décision et de la structure et du mandat des comités.

Le conseil a également entrepris le développement d'une "Charte de navigation vers la gouvernance" avec des consultants. Les membres du conseil vont dès lors pouvoir entreprendre cette partie cruciale du processus consultatif continu au début de l'automne 2006. À cet effet, le président, le directeur général et l'équipe de dirigeants ont participé à une journée de réflexion.

Il reste cependant encore à faire pour le développement d'une charte de navigation. En 2005-2006, des progrès importants ont été réalisés pour recruter le reste des neufs membres du conseil d'administration, ainsi que pour le développement du conseil.

Accord de rendement

Les relations entre le gouvernement et chacun des RLISS (relations qui comprennent les opérations, les finances, la vérification et l'émission de rapports) sont appuyées par un protocole d'entente et un accord annuel de rendement établi entre chaque RLISS et le ministère de la Santé et des Soins de longue durée.

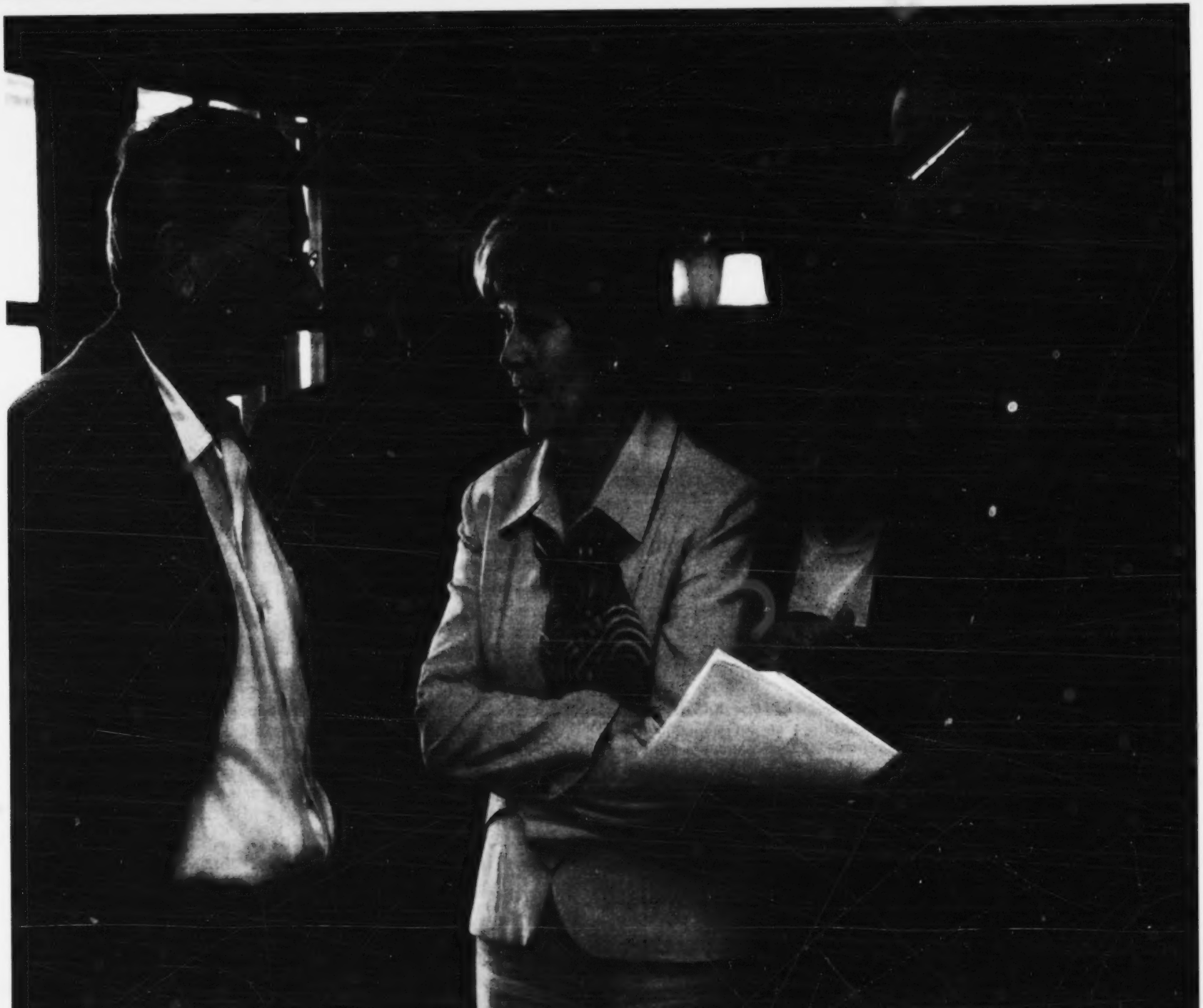
Le RLISS de Mississauga-Halton et le Ministère ont conjointement signé l'accord de rendement pour 2005-2006, et notre RLISS a satisfait à toutes les obligations de cette entente.

Directives concernant les conflits d'intérêt

Les pratiques du conseil d'administration, y compris les déclarations de conflits d'intérêt, ont été approuvées en septembre 2005.

Objectifs de rendement pour le directeur général et processus d'évaluation

Le directeur général a soumis l'accord de rendement au président en octobre 2005. Le président et le directeur général ont tous deux participé à l'examen du rendement du président pour 2005 et à l'atelier mixte de mise en place des objectifs pour tous les RLISS. Ce groupe de travail a créé un modèle et une grille de travail destiné à l'examen du directeur général. Sur ce modèle, notre président a créé un groupe de travail d'examen du rendement pour compléter l'examen et l'évaluation du directeur général pour l'année fiscale 2005/2006.



Plan de services de santé intégrés

En septembre 2004, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario a publié un important calendrier de renouvellement du système de santé ayant pour objectif d'axer le système de santé sur le patient et les besoins locaux. Le moyen pris pour parvenir à ces fins a été la création de 14 RLISS dans tout l'Ontario, responsables de la planification, la coordination, l'intégration, le financement et l'évaluation des services de santé dans leur région géographique.

De fin novembre 2004 à mi-décembre 2004, le Ministère a planifié et favorisé des ateliers d'une journée dans chacune des régions des 14 RLISS. Le but de ces ateliers était d'inciter toute la gamme des fournisseurs de tous les secteurs dans chaque RLISS à se réunir pour faire émerger les occasions d'intégration actuelles et nouvelles.

En février 2005, le comité d'organisation du RLISS de Mississauga-Halton, issu des ateliers, a présenté son rapport sur les priorités d'intégration soulignant 29 initiatives mise à jour durant les ateliers, y compris les 10 meilleures occasions d'intégration des priorités.

Le rapport de février 2005 a été et continue d'être un document important qui contribue à façonner et à informer le RLISS de Mississauga-Halton.

L'intégration n'est pas un but en soi, mais un cheminement. C'est le processus qui sera utilisé dans le RLISS de Mississauga-Halton pour concrétiser notre vision de gens sains et de collectivités saines grâce à un système viable et bien coordonné de prestations de services.

La création d'un système de santé intégré nécessite que nous changions notre façon de travailler ensemble et de fournir les soins, afin de satisfaire les besoins de nos collectivités locales. La première priorité du RLISS de Mississauga-Halton est de terminer son PSSI.

Objectifs stratégiques du PSSI:

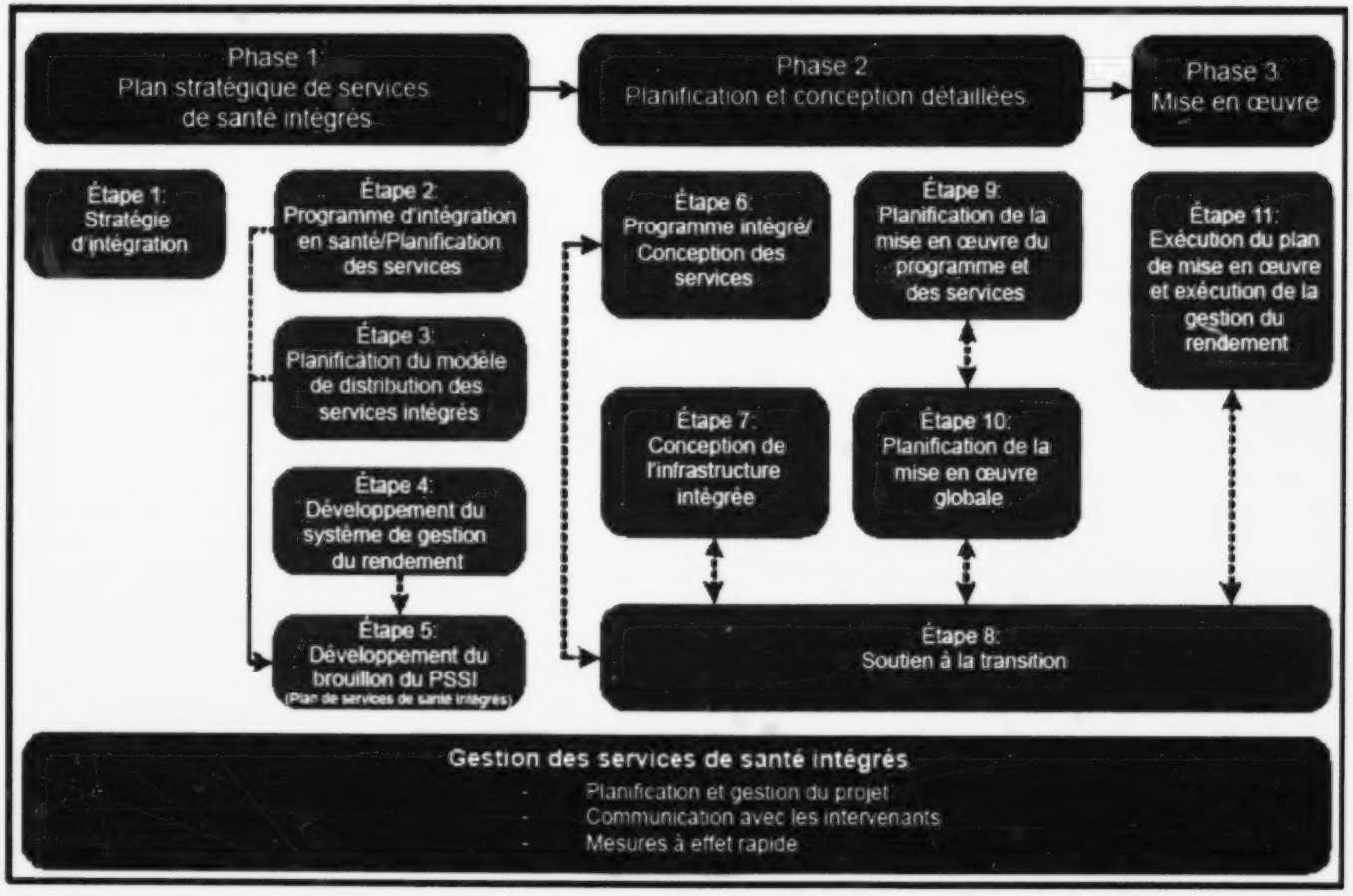
1. Garantir que nos clients, patients et familles évoluent plus aisément d'un service à l'autre.
2. Par le biais du langage, d'actions concrètes et de responsabilisation, tous les fournisseurs se placeront dans une perspective de système, pour des résultats communs de prestation de services de qualité axés sur le client, le patient et la famille, et destinés aux résidents du RLISS de Mississauga-Halton.
3. Améliorer l'accès à la santé et aux services dont notre collectivité a besoin.
4. Promouvoir durablement le système de santé en garantissant la meilleure et la plus efficace utilisation possible de nos ressources.

Développer la structure et les processus de création du Plan de services de santé intégrés (PSSI), tâches sérieusement entreprises en février 2006.

Au début de mars 2006, le RLISS de Mississauga-Halton a créé un comité d'organisation de projet. Son rôle consistait à fournir les principaux axes de tous les aspects du développement du Plan de services de santé intégrés.

L'approche était axée sur le long terme et vise au-delà du simple développement du premier rapport du PSSI. Même si la réalisation du PSSI est un élément essentiel du travail, un plan sans action ne sert à rien. Notre plan placera nos priorités en tête, ainsi que la mise en oeuvre de stratégies dans le cadre du PSSI.

Méthodologie de gestion des services de santé intégrés



Engagement communautaire

L'engagement continu de notre vaste et diverse collectivité constitue la base de notre orientation gestionnelle. Le conseil et le personnel du RLISS de Mississauga-Halton ont travaillé à engager les clients, les patients, les familles et les fournisseurs dans le processus de définition des priorités locales pour l'amélioration des soins de santé. Cette implication est consacrée par la stratégie d'engagement communautaire, approuvée par le conseil au début de mars 2006. Ce cadre de travail souligne les différentes approches et activités que le RLISS de Mississauga-Halton mettra de l'avant tant pour développer le PSSI ainsi que par la suite.
(http://www.RLISS.on.ca/french/MississaugaHalton/collectivité.asp)

Des réunions avec une vaste gamme d'intervenants du milieu de la santé ont eu lieu, ainsi qu'avec des représentants des administrations municipales et du gouvernement provincial. Dès les débuts du RLISS de Mississauga-Halton, le président et le directeur général ont rencontré des membres locaux du corps législatif provincial, des membres du parlement fédéral et des maires de la région.

Le président, les membres du conseil d'administration, le directeur général et le personnel dirigeant ont effectué des visites et rencontré les responsables de la santé de maisons de soins de longue durée, d'organismes communautaires et d'hôpitaux. Le personnel et les membres du conseil d'administration de notre RLISS ont participé à des sessions stratégiques en hôpital avec des chefs de file du secteur de la médecine.

Un atelier s'est déroulé en décembre 2005 au bureau du RLISS de Mississauga-Halton. Des intervenants qui avaient rédigé le rapport des priorités d'intégration locale, soumis au ministère en février 2005, y participaient. Le niveau des thèmes soulevés par le RLISS dans notre stratégie d'implication de la collectivité reflète les questions qu'exprime le rapport sur les priorités.

Objectifs

Notre RLISS travaillera à ce que, quand sera venu le temps de donner forme au mode de prestation des soins de santé dans Mississauga-Halton, les opinions et préoccupations du public et des fournisseurs soient systématiquement compris et pris en considération. Nous encouragerons les fournisseurs à adopter la vision commune d'amélioration des prestations de services de santé dans la collectivité. Le RLISS de Mississauga-Halton s'attache à susciter l'élan et l'enthousiasme du public et des fournisseurs afin d'obtenir des résultats en matières d'amélioration de la santé et des prestations des services de santé. Nous démontrerons de façon tangible que le public et les fournisseurs de soins de santé ont été entendus, en reflétant l'engagement de la collectivité dans les priorités du PSSI.

Principes directeurs

Notre RLISS prône une communication transparente en ce qui concerne le processus d'engagement et ses résultats. Nous favoriserons l'émergence d'une culture d'innovation dans la santé et dans la prestation des soins de santé, tout en respectant le mandat et les ressources du RLISS de Mississauga-Halton.

Nous impliquerons le public et les fournisseurs tôt et souvent dans le processus. Notre RLISS modèlera une approche intégrée de l'engagement communautaire en favorisant la participation du public et des fournisseurs de tous les secteurs dans des groupes de discussions. Notre RLISS respectera la diversité de Mississauga-Halton grâce à des méthodes de consultation plus générales et accessibles. Lors de la planification de son système de santé axé sur ses clients, ses patients et les familles, le RLISS de Mississauga-Halton saura être à l'écoute du public et des fournisseurs.

Méthodes d'engagement communautaire

Le RLISS de Mississauga-Halton a planifié et mis en oeuvre une gamme de méthodes réparties en deux phases d'engagement distinctes. La phase I, qui s'est déroulée de mars à mai 2006, visait à informer nos intervenants et à les impliquer dans le développement de l'ébauche de notre Plan de services de santé intégrés. La phase II, qui va de juillet à septembre, permettra d'approfondir les données de l'ébauche du PSSI.

Phase I

Plusieurs méthodes visant à l'engagement ont été utilisées au cours de la première phase. Le niveau d'efficacité de chacune d'entre elle aidera à améliorer nos efforts ultérieurs. Au cours de cette phase, nous avons développé toute une gamme d'activités visant à l'engagement. Une enquête par Internet a été créée afin d'impliquer les fournisseurs de soins de santé ainsi que le public. Elle avait pour but de solliciter des commentaires sur les critères, les priorités et la disponibilité. Le site Web RLISS de Mississauga-Halton a également été utilisé pour informer les personnes intéressées par les stratégies d'engagement et les évènements prévus.

Notre RLISS a tenu six groupes de discussions publics et six groupes de discussion pour les fournisseurs dans chacune des municipalités de Mississauga-Halton. Les groupes de discussion pour les fournisseurs se sont tenus en après-midi, tandis que ceux pour le public avaient lieu en soirée.

Nous avons également lancé aux particuliers, organismes et réseaux un appel d'offres concernant des occasions d'intégration suggérées. Des délégations d'organismes et de réseaux, ainsi que des particuliers, ont été invités à interpeller le comité d'organisation et le conseil. Notre RLISS a également tenu des réunions périodiques avec les groupes, consortiums et réseaux existants.

Il s'est aussi attaché à contacter et rencontrer en entrevue d'importants intervenants des secteurs tertiaires et quaternaires des environs du RLISS, ainsi que le personnel dirigeant de la région du RLISS.

Établir le lien avec notre collectivité

Au début d'avril, le Mississauga-Halton a lancé une campagne d'information pour sensibiliser le public sur son implication dans les soins de santé et l'encourager à participer aux diverses stratégies d'engagement. Nous avons utilisé plusieurs moyens pour faire passer le mot.

Publicité

Des annonces d'une demi page ont été placées dans tous les journaux locaux, y compris ceux des communautés françaises et sud-asiatiques. Ces annonces ont été publiées trois fois dans chacun des journaux. Plusieurs journaux locaux ont également publié des articles sur la stratégie d'implication et la façon dont les particuliers, les organismes et les réseaux pouvaient s'impliquer.

Atteindre les ménages

Nous avons conçu une circulaire d'une page et l'avons envoyée par la poste à tous les ménages de Mississauga-Halton.

Courriers personnels

Des lettres ont été envoyées à tous les conseils scolaires, les associations d'entraide, les groupes confessionnels, les principaux employeurs, les petites et grandes municipalités, les élus, les employeurs du domaine de la santé et les médecins de la région. Nous leur avons demandé d'afficher ou faire circuler, grâce à leurs propres canaux de communication, une circulaire ou une annonce soulignant notre stratégie d'engagement et la marche à suivre pour s'impliquer.

Courriels

La base de données pour les envois groupés que nous avons utilisée visait les organismes de fournisseurs, des personnes-clés et des réseaux. Nous avons sollicité leur participation directe ainsi que leur aide pour afficher et faire circuler, grâce à leurs propres canaux de communication, une circulaire ou une annonce soulignant notre stratégie d'engagement et la marche à suivre pour s'impliquer

Télévision par câble

Deux entretiens soulignant nos engagements stratégiques, enregistrés sur la télévision par câble, ont été diffusés par des stations locales.

Thématiques des priorités initiales

Le conseil et l'équipe de direction du RLISS de Mississauga-Halton se sont attachés à diriger son orientation Plutôt que de démarrer le processus d'engagement communautaire à partir de rien, le conseil a dégagé quatre thématiques de priorité d'intégration servant de base de consultation avec le public et les fournisseurs.
Ces quatre thématiques de priorité d'intégration sont:

- les nouvelles priorités provinciales;
- les tendances démographiques de notre population;
- les meilleures pratiques;
- la recherche;
- les priorités d'intégration ont été développées et résumées dans le rapport des priorités d'intégration de février 2005.

Les quatre premières priorités ont marqué le point de départ de toutes les stratégies d'engagement de notre collectivité.

Elles comprennent:

- la prévention et la gestion des maladies chroniques;
- la santé mentale et la toxicomanie;
- les soins de santé primaires;

Commentaires de la collectivité

Les résultats de toutes les stratégies d'engagement de la phase I de consultation démontrent de remarquables ressemblances au sein des priorités et des initiatives dégagées par le public et les fournisseurs. Les quatre thèmes de priorité d'intégration ont été approuvés et soutenus par une majorité écrasante. De plus, le processus d'implication nous a permis d'ajouter une 5e priorité, que nous avons appelée "amélioration du rendement du système". À partir d'une vue d'ensemble, cette priorité établit et intègre les interdépendances des quatre autres priorités et apporte des éléments importants pour l'établissement de stratégies, pour nous et le Ministère.

Pour chacune des priorités, plusieurs actions, ressortant directement des consultations, ont été planifiées.

Les commentaires de la collectivité et des intervenants seront précieux tout au long de la création d'un système de santé intégrée local réellement réceptif.

L'illustration ci-dessous montre comment se dessinent nos priorités d'intégration.

Commentaires de la collectivité

Les membres et les intervenants de la collectivité ont fait émerger plusieurs questions concernant les soins de santé sous l'autorité de notre RLISS. Ils sont motivés, engagés et passionnés par les sujets sur lesquels ils s'expriment. Nous avons entendu des demandes pour un meilleur réseau de gestion de l'information sanitaire qui réunirait les dossiers des patients pour gérer la santé, organiser et améliorer les soins.

La question de l'accessibilité aux services a été posée. Les gens veulent savoir quels sont les services disponibles et comment les trouver facilement. L'amélioration de l'accès aux médecins et aux services de diagnostic constituent d'autres préoccupations.

Notre collectivité veut que l'emphase soit mise sur le bien-être et la prévention, comme, par exemple, un meilleur accès à l'information concernant le diabète et des programmes de prévention des chutes.

Notre RLISS a une population diversifiée, et il est urgent que nous mettions en place des services de santé plus réceptifs aux besoins ethnoculturels et multilinguistiques.

Les commentaires que nous avons reçus de la collectivité et des intervenants seront précieux au cours de la création d'un système de santé intégrée local réellement réceptif.

Impliquer les communautés culturelles

La population du RLISS de Mississauga-Halton est culturellement diversifiée. Toucher ces communautés est l'un des éléments important de notre stratégie d'engagement communautaire.

Mississauga comporte une communauté francophone en pleine expansion, qui se réclame de la Loi sur les services en français. En juin 2006, parallèlement à la rencontre avec les représentants locaux de la communauté francophone, le RLISS de Mississauga-Halton participera, avec nos homologues de la RGT, à une consultation mixte ciblant tout particulièrement les Ontariens de la RGT.

De même, nous avons eu des discussions avec le RLISS 4 (Hamilton Niagara Haldimand Brant) concernant une approche mixte visant à impliquer la communauté autochtone des Six Nations de la réserve de New Credit.

Phase II Implication

Une fois le rapport préliminaire établi, vers la fin du mois de juin, la stratégie de communication de la phase II sera mise en oeuvre pour valider les priorités du plan.

Nous nous réjouissons à l'idée d'établir un dialogue continu avec notre collectivité.

Deloitte

Deloitte & Touche s.r.l.
5140, rue Yonge
Bureau 1700
Toronto ON M2N 6L7
Canada

Tel. : 416-601-6150
Téléc. : 416-601-6151
www.deloitte.ca

Rapport des vérificateurs

Aux membres du
Réseau local d'intégration des services de santé de Mississauga Halton

Nous avons vérifié le bilan du Réseau local d'intégration des services de santé de Mississauga Halton (le « RLISS ») au 31 mars 2006 et l'état des résultats et de l'évolution des actifs nets pour l'exercice allant du 9 juin 2005, date de constitution, au 31 mars 2006. La responsabilité de ces états financiers incombe à la direction du RLISS. Notre responsabilité consiste à exprimer une opinion sur ces états financiers en nous fondant sur notre vérification.

Notre vérification a été effectuée conformément aux normes de vérification généralement reconnues du Canada. Ces normes exigent que la vérification soit planifiée et exécutée de manière à fournir l'assurance raisonnable que les états financiers sont exempts d'inexactitudes importantes. La vérification comprend le contrôle par sondages des éléments probants à l'appui des montants et des autres éléments d'information fournis dans les états financiers. Elle comprend également l'évaluation des principes comptables suivis et des estimations importantes faites par la direction, ainsi qu'une appréciation de la présentation d'ensemble des états financiers.

À notre avis, ces états financiers donnent, à tous les égards importants, une image fidèle de la situation financière du Réseau local d'intégration des services de santé de Mississauga Halton au 31 mars 2006 ainsi que des résultats de son exploitation et de ses flux de trésorerie pour l'exercice allant du 9 juin 2005, date de constitution, au 31 mars 2006, selon les principes comptables généralement reconnus du Canada.

Deloitte & Touche s.r.l.

Comptables agréés

Toronto (Ontario)
Le 12 mai 2006

RÉSEAU LOCAL D'INTÉGRATION DES SERVICES DE SANTÉ DE MISSISSAUGA HALTON

Bilan

31 mars 2006

ACTIF

Encaisse	30 978 $
Immobilisations (note 3)	1
	30 979 $

PASSIF ET ACTIFS NETS

Créditeurs et charges à payer (note 4)	- $
Actifs nets	30 979
	30 979 $

APPROVED BY THE BOARD

RÉSEAU LOCAL D'INTÉGRATION DES SERVICES DE SANTÉ DU NORD-OUEST

État des résultats et de l'évolution des actifs nets

Exercice allant du 9 juin 2005, date de constitution, au 31 mars 2006

PRODUITS	
Financement fourni par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée	3 000 $
Remboursement des salaires par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée	238 625
	241 625
CHARGES (note 5)	
Salaires	209 646
Fournitures de bureau	570
Frais d'affranchissement et de messagerie	65
L'équipment d'ordinateur	153
Restauration	134
Autres	78
	210 646
EXCÉDENT DES PRODUITS SUR LES CHARGES	30 979
ACTIFS NETS AU DÉBUT	-
ACTIFS NETS À LA FIN	30 979 $

Du 1er juin 2005 au 31 mars 2006, les membres du counseil d'administration du RLISS MH ont perçu:

- 53 425.00 $ pour les dépenses journalise
- 2 574.02 $ pour le remboursement des frais de transport

RÉSEAU LOCAL D'INTÉGRATION DES SERVICES DE SANTÉ DE MISSISSAUGA HALTON
Notes complémentaires
31 mars 2006

---

1. DESCRIPTION DES ACTIVITÉS

Constitution et statut

Le Réseau local d'intégration des services de santé de Mississauga Halton a été constitué par lettres patentes le 9 juin 2005 à titre de société sans capital-actions reconnue. Par suite de la sanction royale du project de loi 36, le 28 mars 2006, il a poursuivi ses activités en vertu de la Loi de 2006 sur l'intégration du système de santé local (la « Loi »), tandis que le Réseau local d'intégration des services de santé (le « RLISS ») de Mississauga Halton et ses lettres patentes étaient dissous. À titre de mandataire de l'État, le RLISS n'est pas imposé.

Le RLISS est mandataire de l'État et agit à ce titre uniquement. Les restrictions imposées au RLISS en ce qui a trait à certaines activités sont énoncées à la fois dans la Loi et dans le protocole d'entente entre le RLISS et le ministère de la Santé et des Soins de longue durée (le « ministère »). Les fonds versés au RLISS par le ministère au cours de l'exercice terminé le 31 mars 2006 ont été octroyés en vertu d'un accord sur le rendement.

Activités du RLISS

Le RLISS a pour objectifs de planifier, de financer et d'intégrer le système de santé local dans une région géographique précise. Le RLISS couvre une région géographique clairement définie et permet aux collectivités locales et aux fournisseurs de soins de santé de cette région de collaborer en vue de cibler les priorités locales, de planifier les services de santé et de les dispenser de façon plus coordonnée. Le RLISS de Mississauga Halton regroupe une partie sud-ouest de la ville de Toronto, la partie sud de la région de Peel et toute la région de Halton sauf Burlington.

Exercice

Les présents états financiers décrivent les activités du RLISS pour l'exercice allant du 9 juin 2005, date de constitution, au 31 mars 2006.

2. PRINCIPALES CONVENTIONS COMPATABLES

Présentation des états financiers

Ces états financiers ont été préparés conformément aux normes comptables applicables aux organismes sans but lucratif publiées par l'Institut Canadien des Comptables Agréés, les apports affectés ayant été présentés selon la méthode du report.

Constatation des produits

Le financement octroyé par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée est comptabilisé à titre de produit pour l'exercice au cours duquel les charges connexes ont été engagées. Tous les fonds affectés à des fins particulières pour lesquels les charges n'ont pas été engagées sont constatés à titre

Utilisation d'estimations

La préparation d'états financiers conformément aux principes comptables généralement reconnus du Canada exige que la direction effectue des estimations et pose des hypothèses qui influent sur les montants déclarés des actifs et des passifs et sur les informations relatives aux actifs et aux passifs éventuels à la date des états financiers ainsi que sur les montants déclarés des produits et des charges au cours de l'exercice. Les résultats réels pourraient différer des estimations.

3. IMMOBILISATIONS

Le bureau du RLISS conserve un registre des actifs acquis en son nom par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée. Ces actifs appartiennent aux catégories suivantes :

- les propriétés à bail organisées par la Société immobilière de l'Ontario;
- le matériel et le mobilier;
- le matériel et les logiciels informatiques.

Ces actifs ont été comptabilisés à une valeur symbolique de 1 $, puisque le paiement de ces actifs a été inclus dans les dépenses du ministère de la Santé et des Soins de longue durée.

4. CRÉDITEURS ET CHARGES À PAYER

Le ministère de la Santé et des Soins de longue durée a comptabilisé dans ses livres tous les créditeurs et charges à payer, pour un total de 118 889 $ au nom du RLISS au 31 mars 2006. Ces charges sont comprises dans les montants présentés à la note 5.

5. CHARGES

Toutes les autres charges d'exploitation, à l'exception de celles présentées dans l'état des résultats, ont été approuvées et payées par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée au nom du RLISS. Pour l'exercice terminé le 31 mars 2006, ces charges se présentent comme suit :

Salaires et avantages sociaux	54 762 $
Installation/occupation	1 255 353
Services généraux	42 126
Technologies de l'information	96 043
Autres dépenses	209 919
	1 658 203 $

6. GARANTIES

(i) Le RLISS est assujetti aux dispositions de la Loi sur la gestion des finances publiques. Par le LHIN conséquent, dans le cours normal de ses activités, le RLISS ne peut conclure d'entente prévoyant l'indemnisation de tiers, sauf conformément à la Loi sur la gestion des finances publiques et à la ligne directrice connexe sur l'indemnisation.

(ii) Le directeur général a bénéficié d'une indemnité fournie directement par le RLISS. Entre le 29 mars 2006 et le 31 mars 2006, les directeurs, membres et employés du RLISS ont bénéficié de l'article 35 de la Loi, mais non de la couverture des indemnités.

7. ÉTAT DES FLUX DE TRÉSORERIE

Aucun état des flux de trésorerie n'a été préparé, puisque les données qu'il aurait présentées peuvent être déterminées facilement à partir des présents états des résultats.

Membres du personnel

W. Michael Fenn
Directeur général

Narendra Shah
Directeur principal - Rendement, contrats et répartition

J. Scott McLeod
Directeur principal - Planification, intégration et développement communautaire

Kim Hruda
Conseiller principal en planification

Maureen Kolapak
Adjointe de direction

Lisa Stewart
Chef de bureau

Susan Hall
Adjointe de Narendra Shah et Scott McLeod

Kathryn Harriman
Adjointe administrative

Pour joindre votre RLISS

Addresse: 700, Dorval Drive, Bureau 500
Oakville, Ontario
L6K 3V3

Téléphone: (905) 337-7131
Fax: (905) 337-8330

Courriel: mississaugahalton@rliss.on.ca

Website: http://www.rliss.on.ca/english/MississaugaHalton/MississaugaHalton.asp

ISSN 1911-4257 150 Août/06 c 2006 RLISS de Mississauga-Halton

Ontario